

absolwentów wyższych uczelni w Polsce. Sytuację mogłoby poprawić umożliwienie kształcenia lekarzy na uczelniach prywatnych. Zaletą tego rozwiązania jest to, iż nie pociąga ono za sobą wydatków z budżetu państwa. Pojawiają się jednak obawy o jakość kształcenia na uczelniach niemedycznych. Są wątpliwości czy będą one w stanie odpowiednio przygotować przyszłych lekarzy. Drugim pomysłem na uzupełnienie braków kadrowych było skrócenie ścieżki kształcenia lekarzy poprzez likwidację stażu podyplomowego. Jednak obecnie uważa się, że również to może obniżyć jakość kształcenia. Zdaniem samorządów lepszym rozwiązaniem jest uwolnienie limitów dla uniwersytetów medycznych dla studentów polskojęzycznych na studiach płatnych, które nie są dotowane przez państwo. Należałoby zwiększyć wykorzystanie potencjału już istniejących jednostek, dających gwarancję wysokiej jakości kształcenia.

Pieśmiennictwo

1. Rocznik Statystyczny. GUS, Warszawa 2015.
2. Rocznik Statystyczny EUROSTAT 2014.
3. Strony internetowe Ministerstwa Zdrowia i uczelni medycznych w Polsce.

SPOŻYWANIE ALKOHOLU PRZEZ POLSKĄ MŁODZIEŻ

Piecewicz-Szczęsna H., Korzeniowska M.

Katedra i Zakład Epidemiologii i Metodologii Badań Klinicznych, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Zjawisko alkoholizmu stało się palącym problemem dzisiejszego świata, w którym $\frac{3}{4}$ ludności żyje w środowisku patologicznym. W przypadku alkoholizmu, najważniejsze jest poznanie i zrozumienie istoty samego zjawiska. Natomiast upowszechnienie problematyki alkoholizmu w społeczeństwie stwarza niewątpliwie korzystne warunki do walki z tym rodzajem patologii społecznej.

Celem pracy jest poznanie rozmiarów zjawiska spożywania napojów alkoholowych przez młodzież na przykładzie klas trzecich wybranego gimnazjum powiatu krasnostawskiego województwa lubelskiego. Metodą badań był sondaż diagnostyczny. Materiał badawczy zebrano za pomocą techniki ankietowej, a narzędziem badawczym stała ankieta własnego autorstwa.

Problem picia alkoholu jest aktualny dla uczniów badanego gimnazjum. Najczęściej wymienianą częstotliwością spożywania alkoholu jest okazjonalnie. Odpowiedziało tak 56% badanych. Natomiast 18% respondentów stwierdziło, że pije 1-2 razy w miesiącu, oraz tyle samo osób zaznaczyło, że pije raz w tygodniu. Niepokojącym jest fakt, że 3% osób w wieku 15-16 lat pije alkohol codziennie. Najczęściej spożywanym napojem alkoholowym jest piwo. Wiele uczniów wskazuje na częste używanie alkoholu, co łączy się z przeznaczaniem na te cele średnio do 50 złotych miesięcznie.

Młodzi ludzie spożywają alkohol najczęściej w plenerze, w miejscach publicznych (56%). Aż 36% badanych robi to w domu, niewiele mniej w barach/pubach. Co trzeci zaś (31%) na dyskotekach. Tak więc innymi słowy, aż

blisko 100% wszystkich badanych łączy alkohol ze spędzaniem wolnego czasu i rozrywką. Warto tu zaznaczyć, że badana grupa to uczniowie klas trzecich gimnazjum, czyli osoby w wieku 15- 16 lat. W Polsce istnieje zakaz sprzedawania alkoholu dzieciom do 18 roku życia. Więc, rodzi się pytanie: kto im sprzedaje lub kupuje alkohol?

Młodzi ludzie najczęściej traktują picie alkoholu jako zwyczaj powszechny, który towarzyszy im w różnego rodzaju uroczystych, spotkaniach, nawet rodzinnych, zaś 1/3 respondentów spożywa alkohol wręcz bez okazji. Większość młodych ludzi pije alkohol ze względów osobistych, m.in. dla towarzystwa, zabawy, w celu zapomnienia o własnych problemach. Istotnym jest również fakt, iż młodzi ludzie mają pełną świadomość negatywnych następstw używania alkoholu w tak młodym wieku, a mimo to piją napoje alkoholowe bez względu na poważne konsekwencje.

Głównym powodem wymienianym jako bodziec do zaprzestania spożywania alkoholu jest stan zdrowia osoby. Na drugim miejscu wśród powodów do abstynencji alkoholowej znalazł się pozytywny wpływ osoby bliskiej. Takiej odpowiedzi udzieliło 24% respondentów. Wśród badanych 22% osób podało jako powód zaprzestania picia obawę przed wpadnięciem w nałóg. Aż 1/5 osób badanych (20%) odpowiedziało, że póki co nie widzi powodu dla jakiego miałby rezygnować z alkoholu.

Bardzo ważną w takiej sytuacji wydaje się być edukacja zdrowotna, aby młode pokolenie nie poddało się iluzji łatwego szczęścia. Obowiązkiem profesjonalistów jest opracowanie i ulepszanie istniejących programów profilaktycznych w kierunku walki z alkoholizmem. Alkohol będzie w zasięgu ręki młodzieży zawsze, znajdzie się i kolega, który zaproponuje, a nawet namówi do wypicia piwa lub innego napoju alkoholowego. Najważniejszym w tej sytuacji jest człowiek, zwłaszcza młody, który powinien zdecydowanie powiedzieć „nie” i być przekonany, że to jest jedyne właściwe rozwiązanie, ze względu na brak widocznej granicy między okazjonalnym popijaniem alkoholu a nałogiem.

Pieśmiennictwo

1. Izdebska J., Dziecko w rodzinie i środowisku rówieśniczym, Wyd. Uniwersyteckie Trans Humana, Białystok 2003.
2. Majchrowska A., Zachowania zdrowotne – aspekty socjologiczne. W: Elementy socjologii dla pielęgniarek, red. I. Taranowicz, A. Majchrowska, Z. Kawczyńska – Butrym, Wyd. Czelej, Lublin 2000, s. 3-4.
3. Taranowicz I., Zachowania w zdrowiu i chorobie. W: Zdrowie i choroba, red. J. Barański, W. Piątkowski, Oficyna wydawnicza ATUT, Wrocław 2002, s. 20-26.
4. Żółnierzuk – Kieliszek D., Zachowania zdrowotne i ich związek ze zdrowiem. W: Zdrowie Publiczne, red. T. B. Kulik, M. Latański. Wyd. Czelej, Lublin 2002.